

Приложение 1 к Регламенту

Директору МБОУ Акбашской ООШ

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс² моего
сына (мою дочь) _____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка _____.
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери/ усыновителя/опекуна _____,
(подчеркнуть нужное)

отца/ усыновителя/опекуна _____.
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____.
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра)
ребенка _____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимися _____ класса МБОУ Акбашской ООШ.

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков
народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____;

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка
республики Российской Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых МБОУ Акбашской ООШ, выбираю для изучения
_____ язык.

(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в ОО)

Ребенок имеет потребность³ в обучении по адаптированной образовательной программе и
(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-

инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации -

_____ .
(да / нет)

С Уставом МБОУ Акбашской ООШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (-а, -ы).

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись)

Согласен (-на, -ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись)

Согласен (-на, -ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись)

Согласен (-на, -ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ Акбашской ООШ

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись)

Дополнительные сведения⁴ в отношении ребенка/ поступающего:
медицинский полис № _____ выдан _____ Г.,
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____ .

Дополнительные сведения о родителях:
мать/ усыновитель/опекун _____

_____ ,
(место работы, должность, раб.тел, сот тел)

отец/ усыновитель/опекун _____

_____ .
(место работы, должность, раб.тел, сот тел)

_____ .
(дата)

_____ .
(подпись)

1 Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования.

2 При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

3 В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

4 Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.